

**IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.**

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
RAMOS BERNARD, RENIA	99938	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

**SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.**

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
RAMOS BERNARD, RENIA	99938	6/27/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO											
Informe de Sueldos y Deduciones											
NOMBRE			IDENTIFICACION			PERIODO QUE TERMINA EN		NUMERO DE COMPROBANTE		NUMERO DE CHEQUE	
KENIA RAMOS BERNARD						31 03 84		058681		519538401	
DEDUCCIONES						MISCELANEAS					
ESPECIFICAS						CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE
CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS	SEGURO SOCIAL	RETIRO	SERVICIOS MEDICOS	ASOCIACION DE EMPLEADOS AHORROS SEGURO							
2432	12965	9420				56	2000	60	700		
MES CORRIENTE											
1016	4456	3280	3500	1995							
193500		193500		66500		66500		24600		14947	
SUELDO BRUTO DEVENGADO		SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL		SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL		SUELDO BRUTO DEVENGADO		ADELANTO SUELDO 12 <sup>a</sup> QUINCENA		TOTAL DEDUCCIONES	
ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL										PAGA NETA	
MES CORRIENTE											
VEASE CLAVES AL DORSO											

## ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

### Informe de Sueldos y Deduciones

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO											
Informe de Sueldos y Deduciones											
NOMBRE			IDENTIFICACION			PERIODO QUE TERMINA EN		NUMERO DE COMPROBANTE		NUMERO DE CHEQUE	
KENIA RAMOS BERNARD						31 05 84		065388		523911213	
DEDUCCIONES						MISCELANEAS					
ESPECIFICAS						CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE	CLAVE	IMPORTE
CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS	SEGURO SOCIAL	RETIRO	SERVICIOS MEDICOS	ASOCIACION DE EMPLEADOS AHORROS SEGURO							
5080	22279	16400				60	700				
MES CORRIENTE											
1324	4657	3490	3500	2085							
332500		332500		69500		69500		26800		15756	
SUELDO BRUTO DEVENGADO		SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL		SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL		SUELDO BRUTO DEVENGADO		ADELANTO SUELDO 12 <sup>a</sup> QUINCENA		TOTAL DEDUCCIONES	
ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL										PAGA NETA	
MES CORRIENTE											
VEASE CLAVES AL DORSO											

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**  
**INFOME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES**

NOMBRE

IDENTIFICACION

PERIODO QUE  
TERMINA EN

NUMERO DE  
COMPROBANTE

NUMERO DE  
CHEQUE

KENIA RAMOS BERNARD

30 10 83 059168 305912511

DEDUCCIONES						MISCELANEAS					
ESPECIFICAS			ASOCIACION DE EMPLEADOS			CLAVE		IMPORTE		CLAVE	
CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS	SEGURO SOCIAL	RETIRO	SERVICIOS MEDICOS	SEGURO	SEGURO						
2764	26147	24165				BE		3000		700	
MES CORRIENTE											
451	4087	2895	3500	1743							
641000	748000	61000	61000	23700							
SUELDO BRUTO DEVENGADO	SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL	SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL	SUELDO BRUTO DEVENGADO	ADELANTO SUELDO 14 <sup>ta</sup> QUINCENA	TOTAL DEDUCCIONES						
ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL											

VEASE CLAVES AL DORSO

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**  
**INFOME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES**

NOMBRE

IDENTIFICACION

PERIODO QUE  
TERMINA EN

NUMERO DE  
COMPROBANTE

NUMERO DE  
-CHEQUE

KENIA RAMOS BERNARD

31 10 83 041186 507171474

DEDUCCIONES						MISCELANEAS					
ESPECIFICAS			ASOCIACION DE EMPLEADOS			CLAVE		IMPORTE		CLAVE	
CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS	SEGURO SOCIAL	RETIRO	SERVICIOS MEDICOS	SEGURO	SEGURO						
3215	40334	27060				60		700			
MES CORRIENTE											
451	4087	2895	3500	1830							
602000	602000	61000	61000	23700							
SUELDO BRUTO DEVENGADO	SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL	SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL	SUELDO BRUTO DEVENGADO	ADELANTO SUELDO 14 <sup>ta</sup> QUINCENA	TOTAL DEDUCCIONES						
ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL											

VEASE CLAVES AL DORSO

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**  
**INFOME DE SUELDOS Y DEDUCCIONES**

NOMBRE

IDENTIFICACION

PERIODO QUE  
TERMINA EN

NUMERO DE  
COMPROBANTE

NUMERO DE  
CHEQUE

KENIA RAMOS BERNARD

31 12 83 047662 512225856

DEDUCCIONES						MISCELANEAS					
ESPECIFICAS			ASOCIACION DE EMPLEADOS			CLAVE		IMPORTE		CLAVE	
CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS	SEGURO SOCIAL	RETIRO	SERVICIOS MEDICOS	SEGURO	SEGURO						
4249	50116	32850				60		700			
MES CORRIENTE											
451	4087	2895	3500	1830							
748000	748000	61000	61000	23700							
SUELDO BRUTO DEVENGADO	SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL	SUELDO TRIBUTABLE SEGURO SOCIAL	SUELDO BRUTO DEVENGADO	ADELANTO SUELDO 14 <sup>ta</sup> QUINCENA	TOTAL DEDUCCIONES						
ACUMULADO DURANTE EL AÑO NATURAL											

3 de abril de 2008

Servidores Públicos Unidos  
de Puerto Rico

ATT: William Martir Cuevas  
Presidente Interino

**RE: BONIFICACIÓN ESPECIAL – “ROMERAZO”**

El día 4 de abril de 2001 solicitamos los servicios mediante documento  
del Bufete William J. Riezhohl, Rafael Vilá Corrión y Burgos. A  
esta fecha no hemos recibido comunicación de ellos.

El día 8 de septiembre de 2003 a las 2:00 p.m., realizamos llamada a la  
oficina del Lcdo. Rafael Vilá. Fuimos atendidos por la secretaria (Michella).  
Ésta nos indicó que aparecíamos en listado por orden alfabético y que  
estaban trabajando el caso. Luego de esta fecha, hemos realizado varias  
llamadas y los intentos han sido infructuosos.

Nos comunicamos con un compañero de trabajo que está retirado. Nos  
expresó que había visitado la oficina del Lcdo. Rafael Vilá ubicado en la  
Avenida Ponce de León 268, Edificio Home Mortgage Plaza Suite 1004,  
Hato Rey, P.R. Al llegar estaba cerrado, por lo que se preguntó al  
Administrador del edificio quien indicó que en efecto el Lcdo. Vilá ocupaba  
la oficina.

Debido a que no tenemos forma de comunicarnos con éstos, solicitamos los  
servicios legales de la Unión para la acción que corresponda.

OFICINA DEL GOBERNADOR

LA FORTALEZA  
SAN JUAN, PUERTO RICO 00901



12 de abril de 1983

Estimado Servidor Público de Carrera:

El 1ro de junio de 1983, comenzarás a recibir una bonificación especial que se te pagará de la siguiente forma:

\$50 el 1ro de junio de 1983  
\$30 el 1ro de julio de 1983  
\$50 el 31 de julio de 1983  
\$30 el 31 de agosto de 1983  
\$30 el 30 de septiembre de 1983

La bonificación que habrás de recibir además de tu sueldo, se logró con la aprobación de la Ley Núm. 12 de 27 de agosto de 1982. En tu caso particular representa una cantidad total de \$190 en un período de 4 meses.

Debido a que la situación económica de nuestro país continúa difícil y que tenemos compromisos y prioridades ineludibles, sometí legislación ante las Cámaras Legislativas con el propósito de implantar un plan por etapas encaminado a mejorar la condición retributiva de los empleados públicos.

Dicho plan entrará en vigor el 1ro de octubre de 1983, conforme a la Ley Núm. 12 de 27 de agosto de 1982, y a legislación sometida. En esta ocasión, el 1ro de octubre de 1983, recibirás un aumento de \$30 mensuales en tu sueldo regular que como tal será permanente y se habrá de considerar para los fines del cómputo de pensiones, de tu margen prestatario y para otros beneficios marginales.

-02-

Posteriormente, el 1ro de abril de 1984, o sea 6 meses después de haber recibido tu primer aumento en sueldo, entrarán en vigor nuevas escalas salariales, las que forman parte de un plan integral de retribución desarrollado por una firma consultora bajo la coordinación de la Oficina Central de Administración de Personal.

Las nuevas escalas de retribución que entrarán en vigor en estas fechas están desarrolladas en una base porcentual y superan en todos los tipos retributivos a las vigentes. La adopción de estas nuevas escalas te traerá un segundo aumento de sueldo. Este aumento será variable y su cuantía dependerá de la clasificación de tu puesto y del paso a que corresponda tu sueldo al entrar en vigor las nuevas escalas. En el caso de los empleados de carrera, el tipo mínimo vigente se incrementará desde \$57 hasta \$125 mensuales y, como te dije anteriormente, el aumento individual a recibir en dicha cantidad dependerá de la clasificación de tu puesto y del paso a que corresponda tu sueldo.

Para determinar el aumento neto que recibirás en virtud de las nuevas escalas de sueldos, deberás restarle el adelanto que ya se te habrá otorgado de \$30 mensuales a partir del 1ro de octubre de 1983, al efecto bruto que tendrán las nuevas escalas sobre tu sueldo individual.

En años fiscales futuros se implantarán las otras 2 etapas de la reestructuración salarial, de acuerdo a los recursos disponibles que conllevan revisiones de las estructuras salariales. Cuando se adopte la tercera etapa, los mínimos de las escalas vigentes para los empleados de carrera, se incrementarán desde \$169 mensuales hasta \$375 mensuales, dependiendo del nivel de clasificación.

Esta acción representa un esfuerzo adicional de nuestra Administración por hacer justicia a los trabajadores en el servicio público, cuyos salarios tradicionalmente se han mantenido por debajo de las tendencias retributivas que se registran en el sector privado. Además, constituye una forma de compensar irrevocablemente y en forma permanente a los empleados públicos, ya que los ajustes salariales se hacen de conformidad con la realidad presupuestaria de nuestro gobierno, así que puedes tener la seguridad de que los mismos se harán efectivos en las fechas en que se dispone y no serán cancelados ulteriormente.

Espero haber clarificado todo lo concerniente a la situación salarial de los empleados de carrera, según se proyectó por los aumentos propuestos a la Asamblea Legislativa y por la implantación de las nuevas escalas salariales al 1ro de abril de 1984.

Cordialmente,

  
Carlos Romero Barceló

Adjuntas, Puerto Rico  
4 de abril de 2001

Licenciado William J. Riefkohl  
% Vilá, Carrión y Burgos  
268 Ponce de León  
Edificio Home Mortgage Plaza  
Suite 1004  
San Juan, Puerto Rico 00918-2006

ATT: Licenciado Rafael A. Vilá

Adjunto Hoja de Contrato de Servicios Profesionales de los Empleados del  
Departamento de la Familia local de Adjuntas.

1. Gloria M. Soto Medina
2. Kenia Ramos Bernard
3. Myriam Alancastro Rivera
4. Vilma B. Pietri Torres
5. Norma I. Ortíz Arroyo
6. Agueda M. Rivera de Cabán
7. Georgina Miró Ramirez
8. Iris M. Zayas Vera
9. Yolanda Andujar de Vélez
10. Olga M. Rodríguez Estremera
11. Alma R. Acosta Rodríguez
12. Candida Oquendo Oquendo

De necesitar información adicional favor de comunicarse a la local de  
Adjuntas con la señora Gloria M. Soto Medina, P.O.BOX 98 Oficina Local  
Adjuntas.

Telefonos - 829-5500  
5300  
0016




*24 de abril de 2008*

*PROSOL UTIER  
PO Box 9063  
San Juan Puerto Rico*

*Kenia Ramos Bernard  
Contrato de Servicios 3990*

*Acompaño los documentos que forman parte del contrato de servicios  
profesionales sobre la demanda de Salario mínimo federal. El contrato fue  
firmado en la reunión llevada a cabo en Guayanilla el 17 de abril de 2008.  
Agradeceré que los mismos sean tramitados con la solicitud.*

  
*Kenia Ramos Bernard  
PO Box 453  
Adjuntas, Puerto Rico 00601*



PÁGINA 2

Se adjuntan los siguientes documentos:

- ✉ Carta del 12 de abril de 1983, sobre Bonificación Especial.
- ✉ Carta con fecha del 4 de abril de 2001, solicitando los Servicios del Bufete William J. Riefflhal, Rafael Vilá, Corrión y Burgos.

Cordialmente,

  
Agueda M. Rivera Cabán

584-68-1995

HC- 8 Box 1334

Ponce, P.R. 00731-9740

Tel. 787 – 438-0483

Trabajo 787 -829-5500/0016/5300

  
Olga M. Rodríguez Estremera

584-48-7919

Bda. Rullán #18

Adjuntas, P.R. 00601

Tel. Trabajo 829-5300/5500/0016

  
Yolanda Andújar

584-10-4867

P.O.Box 225

Adjuntas, P. R. 00601

Tel. Trabajo 787- 829/5300/5500/0016

  
Alma R. Acosta Rodríguez

583-76-2713

P.O. Box 475 Adjuntas, P.R. 00601-9708

Tel. Trabajo 787 – 5500/5300/0016

Cel. 787 – 319-6901 (hijo)

  
Vilma B. Pietri Torres

581-13-2111

P.O. Box 439, Adjuntas, P.R. 00601-0439

Tel. Trabajo 787- 829-5300/5500/0016



## **PREGUNTAS FRECUENTES SOBRE LA DEMANDA DE SALARIO MÍNIMO FEDERAL**



1. *¿Qué es la Demanda de Salario Mínimo Federal?*

Desde el año 1985 la Hermandad de Trabajadores de de Servicios Sociales inició una constante denuncia sobre la aplicación incorrecta del salario mínimo en las escalas de retribución de los empleados públicos. Ya para 1990 radicamos el primer caso con 360 demandantes en el Tribunal Superior de San Juan. En síntesis, planteamos que el Gobierno tenía que establecer nuevas escalas de salario para todos los empleados y no limitarse a pagar el salario mínimo igualando el salario de conserjes, oficinistas secretarias, técnicos y trabajadores sociales, sin importar preparación, destrezas, años de servicio y otros requisitos de la plaza.

Continuamos luchando y en el 2000 radicamos un segundo caso con 900 demandantes reclamando la aplicación correcta del salario mínimo federal. Más de 15 años han pasado para que el tribunal dicte sentencia. En agosto de 2007, el Departamento de la Familia aceptó que para el 15 de septiembre de 2007 pagaría el salario correcto a los demandantes iniciales del caso. A su vez, pagaría el retroactivo de salario adeudado que asciende a miles de dólares.

En el año 2006 radicamos un tercer caso con más de 3,000 demandantes. La agencia deberá pagar a todos la deuda de salario acumulado.

2. *¿Quién es elegible?*

Todo empleado que tenga un nombramiento transitorio o regular en el Departamento de la Familia, sin importar los años que lleve trabajando en la Agencia.

En el caso de empleados **retirados o que hayan renunciado**, sólo son elegibles aquellos que **no lleven más de 1 año fuera de la Agencia**.

3. *¿Cuál es el procedimiento para entrar al Cuarto Caso de la Demanda?*

La demanda se viabiliza a través de un Contrato de Servicios Profesionales. El empleado debe completarlo y enviarlo o entregarlo a un Oficial de PROSOL- UTIER o en nuestra oficina. Para el envío, la dirección postal es:

PROSOL UTIER  
PO Box 9063  
San Juan, Puerto Rico 00908

La dirección física es: Calle Cerra # 612, Parada 15, Santurce.

- Ningún documento debe ser enviado a las oficinas de las licenciadas. Toda la información de la demanda se canalizará a través de la oficina de PROSOL-UTIER.
- Es importante recalcar que empleados que hayan completado el contrato anteriormente o que figuren en alguno de los 3 casos anteriores no tienen que volver a llenar el contrato.

(Continúa atrás)

EMPLEADOS DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES  
CALLE RECINTO SUR 301  
EDIFICIO GALLARDO, OFICINA 305  
VIEJO SAN JUAN  
TEL. Y FAX 1 (787) 724-5323  
e-mail: maclegal@coqui.net

#3990  
17/4/08  
Macayall

Yo, Kenia Ramos Bernard

por la presente contrato a la Lcda. Ivonne González Morales y a la Lcda. Milagros Acevedo Colón, para que me representen en reclamación relacionada con la implantación incorrecta del salario mínimo federal, me restituyan los aumentos salariales que me corresponden en derecho. Entiendo que los honorarios serán contingentes a una reclamación próspera, ya sea mediante transacción y/o sentencia, a base de un 25% de la suma que reciba.

En Adjuntas Puerto Rico, hoy 24 de marzo de 2008

Kenia Ramos Bernard

Lcda. Ivonne González Morales  
P.O. Box 9021828  
San Juan, PR 00902-1828

Lcda. Milagros Acevedo Colón  
478 Calle Canala, Ste. 1A  
Urb. Roosevelt  
San Juan, PR 00918

Cliente (firma)

INFORMACIÓN PERSONAL (NO DEJE ESPACIOS EN BLANCO)

1. Agencia donde trabaja: Dept. de la Familia Pueblo Adjuntas
2. Administración: ADSEF Oficina Adjuntas Región: Ponce
3. Nombre completo con dos apellidos (según aparecen en nómina): Kenia Ramos Bernard
4. Dirección Postal: PO Box Adjuntas, PR 00601
5. Dirección Física: Carr. Km Adjuntas PR 00601
6. Seguro Social: e-mail: KeniaR @ tld.net
7. Tel. Res.: 787-829-5838 Tel. Trabajo: 787-829-5500 Cel.: 787-473-8124
8. Fecha en que comenzó a trabajar en la Agencia: 20/abril-1981
9. Indique los puesto(s) que ha ocupado y años en el puesto: TASF I al III desde 1981 hasta 2000  
Supervisor 1/Sept/2000 hasta el presente.  
Puesto actual: Sup. Asist. Soc. y Fam Salario Mensual: \$ 2551.00 Quincenal: \$ 1275.50
10. Diga si ha recibido o recibe algún diferencial: (SI) X (NO) Cantidad: \$ años
11. Indique su preparación académica: BA. (Concentración Trabajo Social)
12. Indique si con anterioridad ha recibido pasos por mérito y/o por años de servicios: X (SI) (NO)  
Fecha y número de pasos concedidos en cada ocasión: 7-2004-2pasos merito - Ago-2007 - trienio
13. Indique cuál es su jornada diaria de trabajo (a)  $7\frac{1}{2}$  X (b) 8 hrs. [ ]
14. Diga si supervisa personal: SI X NO [ ] y si alguno de los empleados que supervisa gana o ha ganado salario más altos que usted. De ser en la afirmativa, explique brevemente y provea nombres:



**ADSEF**

ADMINISTRACIÓN DE DESARROLLO  
SOCIOECONÓMICO DE LA FAMILIA

11 de septiembre de 2007

Kenia Ramos Bernard  
Supervisor de Asistencia Social y Familiar II  
Región de Ponce

Carmen Mercedes Torres  
Administradora Auxiliar  
de Recursos Humanos



#### **AUMENTO EN SUELDO POR AÑOS DE SERVICIOS**

El Artículo 5, Sección 8.3 Inciso 3 de la Ley para la Administración de los Recursos Humanos en el Servicio Público del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, establece lo siguiente:

**Los empleados públicos no sindicados y gerenciales que hayan ocupado un puesto regular durante un período ininterrumpido de tres años de servicios, sin haber recibido ningún otro aumento de sueldo recibirán un aumento de hasta un cinco (5) por ciento de su sueldo o su equivalente en tipos intermedios. Para esto, el empleado debe haber provisto servicios satisfactorios durante el período de tres años según evidenciado en sus hojas de evaluaciones.**

A tenor con lo expuesto, se le concede un aumento en sueldo por años de servicios de un cinco (5%) por ciento, según recomendado por su Supervisor Inmediato.

Su sueldo mensual cambiará de \$2,025 a \$2,151. La fecha de efectividad de este aumento es al 3 de agosto de 2007.

De usted no estar de acuerdo con esta determinación, tendrá derecho apelar la misma ante la Comisión Apelativa del Sistema de Administración de Recursos Humanos, Calle San Justo 153, Viejo San Juan – P.O. Box 9023990, San Juan, P.R. 00902-3930, dentro del término de treinta (30) días contados a partir de la fecha del recibo de esta notificación.

MIMA/tip





24 de agosto de 2007

Sa. Kenia Ramos Bernard  
SASF I  
Región Ponce

Estimado/a señor/a Ramos:

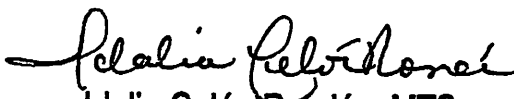
Me place informarle que el pasado 21 de agosto de 2007, el Hon. Félix V. Matos Rodríguez, Ph. D., Secretario del Departamento de la Familia, firmó la Orden Administrativa Núm. 08-001, que concede mejoramiento salarial a los Supervisores de Asistencia Social y Familiar I y II de la Administración de Desarrollo Socioeconómico de la Familia.

Dicha Orden Administrativa dispone que al 1 de septiembre de 2007 y 1 de enero de 2008 estén recibiendo un aumento de \$200.00, respectivamente, para un total de \$400.00. Durante el mes de septiembre verá reflejado en su salario el primer aumento.

Este aumento ha sido posible gracias a las economías generadas en la nómina de la ADSEF, lo que nos permite reconocer la importante labor y premiar el esfuerzo que cada uno de ustedes realiza supervisando los servicios que ofrecemos a las familias más necesitadas.

Le exhorto a continuar motivado/a y comprometido/a a servir con eficiencia, honestidad y dedicación, cualidades que nos distinguen como servidores públicos.

Atentamente,

  
Idalia Colón Rondón, MTS  
Administradora  
CMT



*Exhibit Page 11 of 49*  
**Estado Libre Asociado de Puerto Rico**  
**Departamento de la Familia**  
**ADMINISTRACIÓN DESARROLLO SOCIOECONÓMICO**  
**Oficina de Recursos Humanos**

4 de marzo de 2005

Fecha

**NOTIFICACIÓN**

**Nombre del Empleado:** Kenia Ramos Bernard

**Número Seguro Social:** \_\_\_\_\_

**Programa:** Adm. Des. Soc. de la Fam. - (PAN) Adjuntas

**Documento:** OCAP-15 #E2133

**Acción:**            ☒ **Enmendar**                      ☐ **Cancelar**

**Hemos procedido a efectuar el siguiente cambio en el documento que se indica:**

**Cifra de Cuenta:** ET110-081-2004-222-1270000-PANADM-2004

**\*Esta enmienda obedece a que está incorrecta.**



*Vivian Vázquez Paz*  
**Vivian Vázquez Paz**  
**Administradora Auxiliar**  
**Recursos Humanos**

sbr

32  
13 ABR 2005



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
OFICINA CENTRAL DE ASESORAMIENTO LABORAL Y  
DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

INFORME DE CAMBIO NUMERO 12133

Cifra de Cuenta E1110-001-2004-111  
1270000-1093 Símbolo G-220-0

DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
ADSEF  
DEPARTAMENTO O AGENCIA

(PAN) ADJUNTAS  
UNIDAD DE TRABAJO

Se notifica el siguiente cambio en sueldo de este empleado, en virtud de lo dispuesto por la Ley Núm. 164 de 22 de julio de 2003, la cual provee un aumento de sueldo general de \$100 mensuales para los empleados públicos a partir del primero de enero de 2004.

KENIA RAMOS BERNARD  
NOMBRE DEL EMPLEADO

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

3356

Número de puesto

12

Escala de Retribución

DE CARRERA REGULAR  
STATUS DEL EMPLEADO

SUP. ASIST. SOC. Y FAMILIAR I  
Título de Clasificación

\$1,284.00

Mínimo

\$2,008.00

Máximo

*base net 4 marzo 05*

ANTES DEL CAMBIO		DESPUES DEL CAMBIO
Sueldo mensual (sin diferencial)	\$1,573.00	\$1,673.00

Observaciones

VIVIAN VÁZQUEZ  
Firma de la Autoridad Nominadora o su  
Representante Autorizado

3 DE MAYO DE 2004  
Fecha

18 MAY 2004

sbr

A

BR

WILLY  
5/10



do Libro Asociado de Puerto Rico  
**DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA**

PO BOX 11398  
 SAN JUAN, PUERTO RICO 00910-1398

Número del Cambio

11941

2. Número de Seguro Social del Empleado

**IMPORTANTE**  
**INSTRUCCIONES:**  
**LEA AL DORSO**

**INFORME DE CAMBIO**

sbr 3/3/2005

Antes del Cambio

Después del Cambio

Cambio a Efectuarse	Puesto Num.	Puesto Num.
3. Nombre del empleado:	Kenia Ramos Bernard	
4. Agencia, Administración o Secretariado	Adm. Des. Socioeconómico de la Familia	
5. Programa, División u Oficina	Programa Asistencia Nutricional	
6. Unidad, División o Sección	Adjuntas	
7. Ubicación geográfica del puesto	Región de Ponce	
8. Categoría del Empleado	De Carrera	
9. Status del Empleado	Regular	
10. Título de Clasificación	Sup. Asistencia Social y Familiar I	
11. Unidad Apropiada / Exento	Exento	
12. Sueldo	\$1,673.00	\$1,975.00
12a. Diferencial (1)		
12b. Diferencial (2)		
13. Descuento para Contribución sobre Ingresos		
14. Descuento para Seguro Social		
15. Descuento para Aportación Sistema de Retiro		
16. Descuento para Servicios Médicos		
17. Descuento para Ahorros (A.E.E.P.A.)		
18. Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)		
19. Descuento Unión		
20. Otros Descuentos		
21. Clase		
22. Escala		
23. Fecha de Efectividad		1 de julio de 2004

24. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Cuenta	Año Pres.	Grant	Cuenta	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Año Pres.	Grant
		22	1270000		081	E1110	2004	PANADM 2004						

25. Indique si se trata de: ☐ Ascenso ☐ Cambio de Categoría ☐ Cambio de Status ☐ Ascenso o Traslado Transitorio ☐ Diferencial  
☐ Descenso ☐ Redefinición ☐ Reinstalación ☐ Reubicación ☐ Traslado ☐ Nuevo Nombramiento ☒ Aumento de Sueldo

26. En caso de cambio a otra agencia indique: Licencia a acreditarse: Compensatorio días: Licencia Regular días: Licencia Enfermedad días: Concedida días: Participante de Retiro ☐ Si ☐ No

	Fecha de Separación (Último día de Pago)	Licencia sin Pago	Fecha de Efectividad de la Separación
27. Renuncia			
28. Separación			
29. Destitución			
30. Cesantía			

31. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: De: A:

32. Muerte: Fecha: Hora: Último día de pago: Participante de Retiro ☐ Si ☐ No

33. Clase de Licencia: ☐ Para estudio ☐ Especial con paga ☐ Militar sin sueldo ☐ Maternidad ☐ Sin sueldo

Duración: DE: A:

34. Comentarios y Explicaciones (si necesita más espacio use el dorso): Aumento de \$50.00 de acuerdo a la Orden Administrativa #05-004 del 23/dic/04. Aumento en Sueldo por Servicios Meritos equivalente a (2) pasos efectivo al 1 de julio de 2004. Autorizado por Jefe de Evaluación de Desempeño. Disponibilidad de Fondos #2005-1293 del 4 de febrero de 2005. En CCAR-15-2005-12-12-12.

35. Si el cambio de puesto es por Certificación de Elogios indique: Certificación de Elogios: No

Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre del anterior incumbente:

36. Si el cambio es a otra Agencia o jefe de la Agencia, indique el nombre de la Agencia o su representante autorizado firmara aquí:

37. Firma del empleado en casos que fuere necesario:

38. Aprobado por: Vivian Vázquez Paz, Adm/Duk, Rec. Hum. Jefe de la Agencia o su Representante

3-5-2005

2/2/05



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS DEL  
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

INFORME DE CAMBIO NÚMERO 11942

Cifra de Cuenta E1110-01F-2005-111-1270000-  
PANADM-2005

Símbolo G-220-0

DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
ADM. DESARROLLO SOCIOECONÓMICO DE LA  
FAMILIA

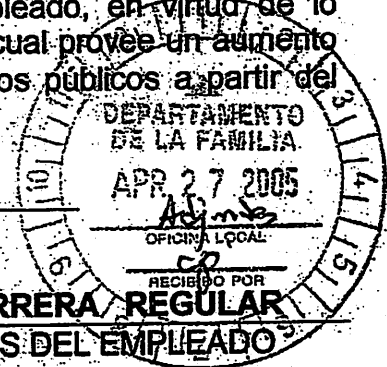
(PAN) ADJUNTAS

DEPARTAMENTO O AGENCIA

UNIDAD DE TRABAJO

Se notifica el siguiente cambio en sueldo de este empleado, en virtud de lo dispuesto por la Ley Núm. 168 de 12 de julio de 2004, la cual provee un aumento de sueldo general de \$150 mensuales para los empleados públicos a partir del primero de octubre de 2004.

KENIA RAMOS BERNARD  
NOMBRE DEL EMPLEADO



NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

DE CARRERA REGULAR  
STATUS DEL EMPLEADO

3356

Número de puesto

SUP. ASISTENCIA SOCIAL Y FAMILIAR I  
Título de Clasificación

12

Escala de Retribución

\$1,284.00

Mínimo

\$2,008.00

Máximo

ANTES DEL CAMBIO		DESPUES DEL CAMBIO
Sueldo mensual (sin diferencial)	<b>\$1,875.00</b>	<b>\$2,025.00</b>

Observaciones

VIVIAN VÁZQUEZ PAZ, ADM. AUX. REC. HUM.  
Firma de la Autoridad Nominadora o su  
Representante Autorizado

28 DE FEBRERO DE 2005

Fecha

sbr

3 ABR 2005

**IMPORTANTE**  
**INSTRUCCIONES:**  
**LEA AL DORSO**

**E** do Libre Asociado de Puerto Rico  
**DL** ARTAMENTO DE LA FAMILIA  
PO BOX 11398  
SAN JUAN, PUERTO RICO 00910-1398

11941

2. Número de Seguro Social del Empleado

**INFORME DE CAMBIO**

sbr 3/3/2005

Antes del Cambio

Después del Cambio

Cambio a Efectuarse		Puesto Num. <b>3355</b>								Puesto Num.							
3. Nombre del empleado:	<b>Kenia Ramos Bernard</b>																
4. Agencia, Administración o Secretariado	<b>Adm. Des. Socioeconómico de la Familia</b>																
5. Programa, División u Oficina	<b>Programa Asistencia Nutricional</b>																
6. Unidad, División o Sección	<b>Adjuntas</b>																
7. Ubicación geográfica del puesto	<b>Región de Ponce</b>																
8. Categoría del Empleado	<b>De Carrera</b>																
9. Status del Empleado	<b>Regular</b>																
10. Título de Clasificación	<b>Sup. Asistencia Social y Familiar I</b>																
11. Unidad Aprobada / Exento	<b>Exento</b>																
12. Sueldo	<b>\$1,875.00</b>								<b>\$1,875.00</b>								
12a. Diferencial (1)																	
12b. Diferencial (2)																	
13. Descuento para Contribución sobre Ingresos																	
14. Descuento para Seguro Social																	
15. Descuento para Aportación Sistema de Retiro																	
16. Descuento para Servicios Médicos																	
17. Descuento para Ahorros (A.E.E. (A.A.))																	
18. Descuento para Seguro (A.E.E. (A.A.))																	
19. Descuento Unión																	
20. Otros Descuentos																	
21. Clase																	
22. Escala																	
23. Fecha de Efectividad	<b>1 de julio de 2004</b>																
24. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Cuenta	Año Pres.	Grant	Cuenta	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Año Pres.	Grant			
	<b>222</b>	<b>1270000</b>		<b>081</b>	<b>E1110</b>	<b>2004</b>	<b>PANADMF 2004</b>										
25. Indique si se trata de:	<input type="checkbox"/> Ascenso <input type="checkbox"/> Cambio de Categoría <input type="checkbox"/> Cambio de Status <input type="checkbox"/> Ascenso o Traslado Transitorio <input type="checkbox"/> Diferencial <input type="checkbox"/> Descenso <input type="checkbox"/> Reclasificación <input type="checkbox"/> Reinstalación <input type="checkbox"/> Reubicación <input type="checkbox"/> Traslado <input type="checkbox"/> Nuevo Nombramiento <input checked="" type="checkbox"/> Aumento de Sueldo																
26. En Caso de cambio a otra agencia indique:	Licencia a acreditarse: _____ días    Compensatorio: _____ días Licencia Enfermedad: _____ días    Concedida: _____ días    Licencia Regular: _____ días    Concedida: _____ días																
27. Renuncia	Fecha de Separación (Último día de Pago): _____    Licencia sin Pago: _____    Fecha de Efectividad de la Separación: _____																
28. Separación																	
29. Destitución																	
30. Cesantía																	
31. Suspensión de Empleo y Sueldo:	Duración: _____ De _____																
32. Muerte:	Último día de pago: _____ Participante de Retiro: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No																
33. Clase de Licencia:	<input type="checkbox"/> Para estudio <input type="checkbox"/> Especial con paga <input type="checkbox"/> Maternidad <input type="checkbox"/> Militar sin sueldo <input type="checkbox"/> Sin sueldo																
Duración:	DE _____																
34. Comentarios y Explicaciones (si necesita más espacio use el verso):	Aumento de \$50.00 de acuerdo a la Orden Administrativa # 05-004 del 23/dic/04 Aumento en Sueldo por Servicios Médicos equivalente a los pagos efectuados a partir de julio de 2004. Autorizado archivo de Evaluación de Disponibilidad de Fondos 12/24/2005. Esta OCAR es cancelada 12/24/2005.																
35. Si el cambio de puesto es por cambio de rango, indique:	Contribución del Empleado Num. _____ Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre del anterior y presente: _____																
36. Si el cambio es a otra agencia, indique la agencia donde se originó el cambio o su representante autorizado firmará aquí:	37. Firma del empleado en casos que fuere necesario: _____																
38. Aprobado por:	Vivian Vázquez Paz, Adm. Aux. Rec. Hum. Jefe de la Agencia o su Representante																

13 ABR 2005

13 ABR 2005



**E. lo Libre Asociado de Puerto Rico**  
**DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA**

PO BOX 11398  
 SAN JUAN, PUERTO RICO 00910-1398

**INFORME DE CAMBIO**

Número del Cambio

12724

2. Número de Seguro Social del Empleado

**IMPORTANTE**  
**INSTRUCCIONES:**  
**LEA AL DORSO**

9/1/04

Antes del Cambio

Después del Cambio

Cambio a Efectuarse	Puesto Núm. 3356	Puesto Núm.
3. Nombre del empleado:	Kenia Ramos Bernard	
4. Agencia, Administración o Secretariado	Adm. Desarrollo Socioeco. de la Fam.	
5. Programa, División u Oficina	PAN	
6. Unidad, División o Sección	Adjuntas	
7. Ubicación geográfica del puesto	Región de Ponce	
8. Categoría del Empleado	De Carrera	
9. Status del Empleado	Regular	
10. Título de Clasificación	Supervisor de Asist. Social y Fam. I	
11. Unidad Apropiada / Exento	Exento	
12. Sueldo	\$1,673.00	\$1,811.00
12.a Diferencial (1)		
12.b Diferencial (2)		
13. Descuento para Contribución sobre Ingresos		
14. Descuento para Seguro Social		
15. Descuento para Aportación Sistema de Retiro		
16. Descuento para Servicios Médicos		
17. Descuento para Ahorros (A.E.E.L.A.)		
18. Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)		
19. Descuento Unión		
20. Otros Descuentos		
21. Clase		
22. Escala		
23. Fecha de Efectividad	1 de julio de 2004	

24. SÍMBOLOS DE CONTABILIDAD	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Cuenta	Año Pres.	Grant	Cuenta	Fondo	Org.	Prog.	Asig.	Año Pres.	Grant
	111	1270000	1083	001	E1110	2005								

25. Indique si se trata de: ☐ Ascenso ☐ Cambio de Categoría ☐ Cambio de Status ☐ Ascenso o Traslado Transitorio ☐ Diferencial  
☐ Descenso ☐ Reclasificación ☐ Reinstalación ☐ Reubicación ☐ Traslado ☐ Nuevo Nombramiento ☒ Aumento de Sueldo

26. En Caso de cambio a otra agencia indique - Licencia a acreditarse: Compensatorio días.  
 Licencia Enfermedad días, Concedida días, Licencia Regular días, Concedida días.

	Fecha de Separación (Último día de Pago)	Licencia sin Paga	Fecha de Efectividad de la Separación
27. Renuncia			
28. Separación			
29. Destitución			
30. Cesantía			

31. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: De A

32. Muerte: Fecha: Hora: Último día de pago: Participante de Retiro ☐ SI ☐ No

33. Clase de Licencia: ☐ Para estudio ☐ Especial con paga ☐ Maternidad ☐ Militar sin sueldo ☐ Sin sueldo

Duración: OE A

34. Comentarios y Explicaciones (si necesita más espacio use el dorso) **Aumento de Sueldo por Servicios Meritorios equiv. a (2) pasos. Autorizado en Hoja de Evaluación de Disponibilidad de Fondos # 2005-111 del 13 de julio de 2004.**

35. Si el cambio de puesto es por Certificación de Elegibles indicar: Certificación de Elegibles Núm.

Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre del anterior incumbente:

36. Si el cambio es a otra agencia el jefe de la agencia donde se origine el cambio o su representante autorizado firmará aquí:

37. Firma del empleado en casos que fuere necesario

38. Aprobado por: *Vivian Vázquez Paz*  
 Vivian Vázquez Paz, Adm. Aux. de Rec. Hum.  
 Jefe de la Agencia o su Representante

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

ADMINISTRACION DE DESARROLLO SOCIOECONOMICO DE LA FAMILIA

Departamento de la Familia  
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

25 DE AGOSTO DE 2004

Fecha

NOTIFICACION

Nombre del Empleado : KENIA RAMOS BERNARD

Número Seguro Social : \_\_\_\_\_

Programa : PAN – ESTATAL ADJUNTAS

Documento : INFORME DE CAMBIO # 85453

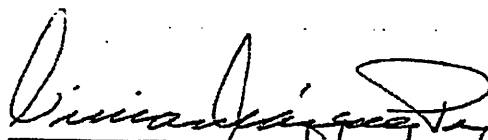
Acción : (X) Enmendar ( ) Cancelar

Hemos procedido a efectuar el siguiente cambio en el documento que se indica:

# 85453 – NUMERO DE PUESTO 7218

TITULO DE CLASIFICACION: TECNICO DE ASISTENCIA SOCIAL Y FAMILIAR III

Enmienda obedece a información incorrecta

  
VIVIAN VAZQUEZ PAZ  
ADMINISTRADORA AUXILIAR  
OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

cl/hh

132  
27 AGO 2004

29 SEP 2004

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
ADMINISTRACIÓN DESARROLLO SOCIOECONÓMICO  
Oficina de Personal & Recursos Humanos

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NÚMERO 85453

222-1270000-081-2000-PANADM-2000  
CIFRA DE CUENTA

G-220-0

SÍMBOLO

Departamento de la Familia  
Adm. Desarrollo Socioeconómico de la Fam.  
DEPARTAMENTO O AGENCIA

(PAN) ADJUNTAS  
UNIDAD DE TRABAJO

Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de sesenta (\$60.00) para todos los empleados de ADSEF que formen parte del Sistema de Personal creado en virtud de lo dispuesto por la Ley de Personal del Servicio Público, con status regular, probatorio o transitorio, efectivo al 1 de octubre de 1999.

KENIA RAMOS BERNARD

NOMBRE DEL EMPLEADO

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

3356

NÚMERO DEL PUESTO

12

ESCALA DE RETRIBUCIÓN

De Carrera Regular

STATUS DEL EMPLEADO

TAF III

SUPERVISORA ASISTENCIA SOCIAL Y FAM. I

TÍTULO DE CLASIFICACIÓN

\$ 1,284.00

\$ 2,008.00

MÍNIMO

MÁXIMO

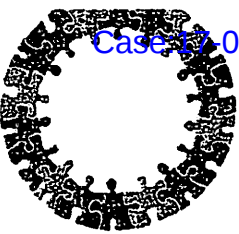
ANTES DEL CAMBIO		DESPUÉS DEL CAMBIO	
Sueldo Mensual (sin diferencial)	\$ 1,173.00	\$ 1,233.00	

OBSERVACIONES:

Maria I. Morales Álvarez  
Maria I. Morales Álvarez-Directora Rec. Hum.  
Firma de la Autoridad Nominadora o su  
Representante Autorizado

12 de septiembre de 2001  
Fecha

SV/sra



**ADSEF**

ADMINISTRACIÓN DE DESARROLLO  
SOCIOECONÓMICO DE LA FAMILIA

Vivian Vázquez Paz  
Administradora Auxiliar  
Oficina de Recursos Humanos

16 de agosto de 2004

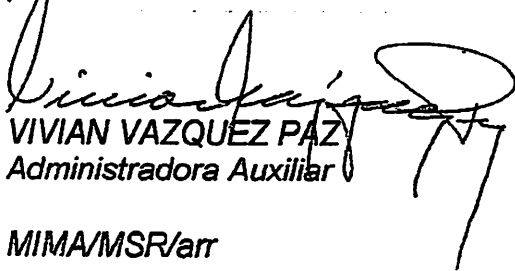
Kenia Ramos Bernard  
Supervisor de Asistencia Social y Familiar I  
Región Ponce

**AUMENTO EN SUELDO POR SERVICIOS MERITORIOS**

Por recomendación de su Supervisor y en reconocimiento a sus ejecutorias, se le concede un aumento de sueldo equivalente a 2 pasos por merito en la escala salarial donde está asignada la clase del puesto que ocupa.

Su sueldo mensual cambiará de \$1,673.00 a \$1,811.00. La fecha de su efectividad de esta acción será al 1ro de julio de 2004.

Le exhortamos a que continúe brindando servicios de excelencia como hasta el presente.

  
VIVIAN VAZQUEZ PAZ  
Administradora Auxiliar

MIMA/MSR/arr

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
OFICINA CENTRAL DE ASESORAMIENTO LABORAL Y  
DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

INFORME DE CAMBIO NÚMERO 12133



Cifra de Cuenta E1110-001-2004-111-1270000-1083

Símbolo G-220-0

DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
ADSEF

DEPARTAMENTO O AGENCIA

(PAN) ADJUNTAS

UNIDAD DE TRABAJO

Se notifica el siguiente cambio en sueldo de este empleado, en virtud de lo dispuesto por la Ley Núm. 164 de 22 de julio de 2003, la cual provee un aumento de sueldo general de \$100 mensuales para los empleados públicos a partir del primero de enero de 2004.

KENIA RAMOS BERNARD  
NOMBRE DEL EMPLEADO

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

3356

Número de puesto

12

Escala de Retribución

DE CARRERA REGULAR  
STATUS DEL EMPLEADO

SUP. ASIST. SOC. Y FAMILIAR I  
Título de Clasificación

\$1,284.00

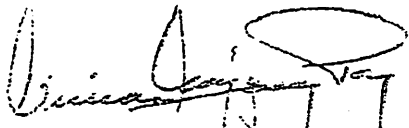
Mínimo

\$2,008.00

Máximo

ANTES DEL CAMBIO	DESPUES DEL CAMBIO
Sueldo mensual (sin diferencial) <b>\$1,573.00</b>	<b>\$1,673.00</b>

Observaciones \_\_\_\_\_

  
VIVIAN VÁZQUEZ PAZ, ADM. AUX. REC. HUM.  
Firma de la Autoridad Nominadora o su  
Representante Autorizado

3 DE MAYO DE 2004

Fecha

MAY 6 2004

sbr









ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
ADJAN • ADSEF • ASUMF • SECRETARIADO

18 de mayo de 2004

Mérida Pagán de Corales  
Directora Regional

### AUMENTO DE SUELDO SERVICIOS SATISFACITORIOS

El empleado Kenia Ramos Bernard, Seguro Social                     ,  
Administración Desarrollo Socio Económico y Familiar, quien ocupa el puesto de  
Supervisora Asistencia Social y Fam. I (ha trabajado, no ha trabajado)  
satisfactoriamente, razón por la cual (recomiendo, no recomiendo) se le otorgue aumento  
de sueldo por mérito.

En virtud de lo establecido en el Artículo 4.8 de la Ley Número 89 de 12 de julio de 1979, que capacita a las autoridades nominadoras para conceder aumento en sueldo por servicios meritorios.

  
Juan C. Acosta Rodriguez

Firma Supervisor /a inmediato del Empleado

Firma Directora Regional

bc



**IMPORTANTE**  
**INSTRUCCIONES:**  
**LEA AL DORSO**

**INFORME DE CAMBIO**

**Antes del Cambio**

**Después del Cambio**

Cambio a Efectuarse	Número de Puesto: 3356	Número de Puesto:
3. Nombre del Empleado	Kenia Ramos Bernard	
4. Estado Civil		
5. Departamento o Agencia	Departamento de la Familia	
6. División	Adm. Desarrollo Socioeconómico de la Familia	
7. Unidad o Sección	PAN	
8. Ubicación geográfica del puesto	Adjuntas	
9. Categoría del Empleado	De Carrera	
10. Status del Empleado	Probatorio	Regular
11. Título de Clasificación	Supervisor Asistencia Social y Familiar I	
12. Sueldo	\$1,473.00	
12°. Diferencial		
13. Descuento para Contribución sobre Ingreso		
14. Descuento para Seguro Social		
15. Descuento para Aportación Sistema de Retiro		
16. Descuento para Servicios Médicos		
17. Descuento para Ahorros (A.E.E.L.A.)		
18. Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)		
19. Otros Descuentos		
20. Fecha de Efectividad	1 de mayo de 2001	

	Cuenta	Asig.	Año Fiscal	Fondo	Org. (Agencia)	Prog.	Grant	Cuenta	Asig.	Año Fiscal	Fondo	Org. (Agencia)	Prog.	Grant
21. CIFRA DE CUENTA	E1110	081	2001	222	1270000		PANADM 2002							

22. Indique si se trata de: ( ) Ascenso ( ) Cambio de Categoría (X) Cambio de Status ( ) Ascenso o Traslado Transitorio  
( ) Descenso ( ) Reclasificación ( ) Reinstalación ( ) Reubicación ( ) Traslado ( ) Nuevo Nombramiento ( ) Aumento de Sueldo

23. En caso de cambio a otra agencia indique - Licencia a acreditarse: Compensatorios días  
Licencia Enfermedad días Concedida días Licencia Regular días Concedidas días

	Fecha de Separación (Ultimo día de Pago)	Licencia Sin Paga	Fecha de Efectividad de la Separación
24. Renuncia			
25. Separación			
26. Destitución			
27. Cesantía			

28. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración De: A:

29. Muerte: Fecha Hora 0 Participante de Retiro ( ) Si ( ) No  
Ultimo día de pago:

30. Clase de Licencia: ( ) Para estudio ( ) Especial con paga ( ) Maternidad  
( ) Militar sin Sueldo ( ) Sin Sueldo  
Duración: 124 días DE A

31. Comentarios y Explicaciones (si necesita más espacio use el dorso) Se acompaña OCAP-35

32. Si el cambio de puesto es por Certificación de Elegibles indique: Certificación de Elegibles Núm.

Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre del anterior incumbente:

33. Si el cambio es a otra agencia el jefe de la agencia donde se origine el cambio o su representante autorizado firmará aquí:

34. Firma del empleado en casos que fuere necesario

35. Aprobado por: Vivian Vázquez, Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado

Revisado o Aprobado por: Fecha:

Preparado por: Sylvia Burgos Fecha:

Enjugado a Expediente el 4-jun-04 BR

63

18 SEP 2002

(PAN) ADJUNTAS ✓  
UNIDAD DE TRABAJO

SV/sra

OCAP-15 ESP

24 JUN 1995

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
SECRETARIA AUXILIAR DE PERSONAL Y RECURSOS HUMANOS  
INFORME DE CAMBIO ESPECIAL

80955

Número de Cambio

Nombre del Empleado: KENIA RAMOS BERNARD

Núm. Seguro Social: 11-10-1

Clasificación: TECNICO SERVICIOS SOCIALES III

Antes del Cambio

Después del Cambio

**Departamento de Servicios Sociales**

**Departamento de la Familia**

**\*Secretariado**

- ( ) Secretaria Auxiliar de la Familia  
(x) Secretaria Auxiliar Asistencia Pública  
( ) Programa P.R.E.S.  
( ) Secretaria Auxiliar de Rehabilitación Vocacional  
( ) Secretaria Auxiliar de Dirección y Administración

- ( ) Adm. Familias y Niños  
(x) Administración Desarrollo Socioeconómico de la Familia  
( ) Administración para el Sustento A Menores  
( ) Administración de Rehabilitación Vocacional

Fecha de efectividad: 28 de julio de 1995

Observaciones: Transferencia e Incorporación de Programas conforme al Plan de Reorganización # 1 del 28 de julio de 1995, que crea el Departamento de la Familia.

\* Una vez constituido el Secretariado se realizará el cambio correspondiente.

ADA M. RIVERA-DIR. DE PERSONAL  
Firma de la Autoridad Nominadora  
o su Representante Autorizado

8 SEP 1998

18 junio 1998

Fecha

OCAP-15  
ESPECIAL

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
SANTURCE, PUERTO RICO

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMERO 80954

Cifra de Cuenta 94-222-077-02-075-1110

Símbolo 1507

Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de este empleado, de conformidad con la Orden Ejecutiva OE-1994-32 y en virtud de lo dispuesto por la Orden Administrativa OA-1994-02. La misma decreta aumento en sueldo de \$115.00 mensuales para los empleados del Departamento de Servicios Sociales por productividad y eficiencia de la Agencia a partir del 1ero. de julio de 1994.

KENIA RAMOS BERNARD

NOMBRE DEL EMPLEADO

PROGRAMA ASISTENCIA NUTRICIONAL ADJUNTAS

UNIDAD DE TRABAJO

NUMERO SEGURO SOCIAL

7218

NUMERO DEL PUESTO

21

ESCALA DE RETRIBUCION

DE CARRERA-REGULAR  
STATUS DEL EMPLEADO

TECNICO SERVICIOS SOCIALES III  
TITULO DE CLASIFICACION

\$787.00

Mínimo

\$1,063.00

Máximo

ANTES DEL CAMBIO	DESPUES DEL CAMBIO
\$904.00	\$1,019.00

Observaciones: \_\_\_\_\_

/tlp

ADA M. RIVERA-DIR. DE PERSONAL

Firma de la Autoridad Nominadora

O su Representante Autorizado

8 SEP 1998

18 junio 1998

Fecha

Ocap-15  
Especial

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
**DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA**

**INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMERO 80953**

Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de este empleado en virtud de lo dispuesto en el Artículo 4, Sección 4.2 y el Artículo 5, Sección 5.14 de la Ley Número 5 del 14 de octubre de 1985, según enmendada conocida como Ley de Personal en el Servicio Público. El cambio es efectivo al implantarse el Plan de Clasificación y Retribución para el servicio de carrera del Departamento de la Familia a partir del 1ero. de marzo de 1996.

KENIA RAMOS BERNARD

Nombre del Empleado

7218

Número del Puesto


ADMINISTRACION DESARROLLO SOC ECO  
DE LA FAMILIA (PAN) ADJUNTAS

Seguro Social

Unidad de Trabajo

ANTES DEL CAMBIO	DESPUES DEL CAMBIO
Título de Clasificación: TECNICO SERVICIOS SOCIALES III	TECNICO DE ASISTENCIA SOCIAL Y FAMILIAR II I
Número de Escala: 21	X
Sueldo Mensual: \$1,019.00 (Sin Diferencial)	\$1,173.00

Observaciones: \_\_\_\_\_

  
ADA M. RIVERA-DIR. DE PERSONAL

Firma de la Autoridad Nominadora

o su Representante Autorizado

6 SEP 1998

18 junio 1998

Fecha

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL  
Santurce, Puerto Rico

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMERO 22329

Cifra de Cuenta 90-222-077-02-075-1110 Símbolo 1507

Servicios Sociales  
DEPARTAMENTO O AGENCIA

Programa Asistencia Nutricional  
Adjuntas  
UNIDAD DE TRABAJO

Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de este empleado, en virtud de lo dispuesto por la Ley Núm. 7 del 7 de mayo de 1989 la cual provee un aumento de sueldo general de \$50.00 mensuales para los empleados públicos a partir del primero de julio de 1990.

Kenia Ramos Bernard  
NOMBRE DEL EMPLEADO



NUMERO DE SEGURO SOCIAL

De Carrera Regular  
STATUS DEL EMPLEADO

7218  
Número del Puesto

Técnico Servicios Sociales III  
Título de Clasificación

21  
Escala de Retribución

\$787.00 \$1,063.00  
Mínimo Máximo

ANTES DEL CAMBIO	DESPUES DEL CAMBIO
Sueldo Mensual (sin diferencial) <u>\$821.00</u>	<u>\$871.00</u>

Observaciones: \_\_\_\_\_

APROBADO  
Dep. Servicios Sociales

JAN 21 1994

Enrique González Polanco  
Sec. Aux. de Pers. y Rec. Hum.  
Firma de Autoridad Nominadora  
o su Representante Autorizado

Fecha  
Secretaría Asesora de  
Personal y Recursos Humanos



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL  
Apartado 8476, Estación Fernández Juncos, Santurce, P. R.

1. Número del Cambio

34183

2. Número de Seguro Social del Empleado

**IMPORTANTE****INSTRUCCIONES:  
LEA AL DORSO****INFORME DE CAMBIO**

Cambio a Efectuarse		Antes del Cambio						Después del Cambio					
		Puesto Núm. 7218						Puesto Núm.					
3. Nombre del Empleado		Kenia Ramos Bernard											
4. Estado Civil													
5. Departamento o Agencia		Servicios Sociales											
6. División		Sec. Aux. Asistencia Pública											
7. Unidad o Sección		Prog. Asistencia Nutricional											
8. Ubicación geográfica del puesto		Adjunta											
9. Categoría del Empleado		De Carrera											
10. Status del Empleado		Regular											
11. Título de Clasificación		Técnico Servicios Sociales II						Técnico Servicios Sociales I					
12. Sueldo		\$790.00						\$821.00					
12a. Diferencial													
13. Descuento para Contribución sobre Ingresos													
14. Descuento para Seguro Social													
15. Descuento para Aportación Sistema de Retiro													
16. Descuento para Servicios Médicos													
17. Descuento para Ahorros (A.E.E.L.A.)													
18. Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)													
19. Otros Descuentos													
20. Fecha de Efectividad								1 de agosto de 1988					

SIMBOLOS DE CONTABILIDAD		A. F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub-Div.	Asignación	Objeto	A. F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub-Div.	Asignación	Objeto
		88	111	77	11	--	01	111	88	222	77	02	--	75	111

22. Indique si se trata de: ☐ Ascenso ☐ Cambio de Categoría ☐ Cambio de Status ☐ Ascenso o Traslado Transitorio  
☐ Descenso ☒ Reclasificación ☐ Reinstalación ☐ Reubicación ☐ Traslado ☐ Nuevo Nombramiento ☐ Aumento de Sueldo

23. En caso de cambio a otra agencia indique -- Licencia a acreditarse: Compensatorio \_\_\_\_\_ días.  
Licencia Enfermedad \_\_\_\_\_ días, Concedida \_\_\_\_\_ días, Licencia Regular \_\_\_\_\_ días, Concedida \_\_\_\_\_ días.

	Fecha de Separación (Último día de Pago)	Licencia Sin Pago	Fecha de Efectividad de la Separación
24. Renuncia			
25. Separación			
26. Destitución			
27. Cesantía			

28. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

29. Muerte: Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Último día de pago: \_\_\_\_\_ Participante de Retiro ☐ Sí ☐ No

30. Clase de Licencia: ☐ Para estudio ☐ Especial con paga ☐ Maternidad ☐ Militar sin Sueldo ☐ Sin Sueldo

Duración: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

31. Comentarios y Explicaciones (si necesita más espacio use el dorso) Reclasificación mediante la Circular 1-78, Anexo 71, Página 14, línea 11. Autorizado en carta de la Oficina de Presupuesto y Gerencia del 6 de mayo de 1988.

32. Si el cambio de puesto es por Certificación de Elegibles indique: Certificación de Elegibles Núm. \_\_\_\_\_  
Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre del anterior incumbente: \_\_\_\_\_

33. Si el cambio es a otra agencia el jefe de la agencia donde se origina el cambio o su representante autorizado firmará aquí: \_\_\_\_\_

34. Firma del empleado en casos que fueren necesarios: \_\_\_\_\_

35. Aprobado por: Juanita Pérez Rodríguez  
IV/emp Sec. Aux. de Pers. y Rec. Hum.  
Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OCAP

Revisado o Aprobado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**APROBADO**  
DIRECTOR DE PERSONAL  
AUG 18 1988  
DEPARTAMENTO DE  
SERVICIOS SOCIALES



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL  
Santurce, Puerto Rico

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMERO 95100

SEP 27 1988

Cifra de Cuenta 88-111-77-11-01-111

Servicios Sociales

DEPARTAMENTO O AGENCIA

Símbolo 1506

Prog. Asistencia Nutricional

Adjunta

UNIDAD DE TRABAJO

Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de este empleado, a virtud de lo dispuesto por la Ley 1 del 9 de febrero de 1988 la cual provee un aumento de sueldo de carácter general para los empleados públicos a partir del primero de abril de 1988.

Kenia Ramos Bernard

NOMBRE DEL EMPLEADO

NUMERO DE SEGURO SOCIAL

7218

Número del Puesto

18

Escala de Retribución

De Carrera Regular

STATUS DEL EMPLEADO

Técnico Servicios Sociales II

Título de Clasificación

\$695.00

Mínimo

\$938.00

Máximo

ANTES DEL CAMBIO		DESPUES DEL CAMBIO
Sueldo Mensual (sin diferencial)	\$750.00	\$790.00

Observaciones:

Carmen Luz González, Ayudante Especial  
de la Sec. Aux. de Personal y Rec. Humanos

Firma de la Autoridad Nominadora o su  
Representante Autorizado

25 de mayo de 1988

Fecha



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL  
Santurce, Puerto Rico

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMERO 95100

SEP 27 1988

Cifra de Cuenta 88-111-77-11-01-111

Servicios Sociales

DEPARTAMENTO O AGENCIA

Simboio 1506

Prog. Asistencia Nutricional  
Adjunta

UNIDAD DE TRABAJO

Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de este empleado, a virtud de lo dispuesto por la Ley 1 del 9 de febrero de 1988 la cual provee un aumento de sueldo de carácter general para los empleados públicos a partir del primero de abril de 1988.

Kenia Ramos Bernard

NOMBRE DEL EMPLEADO

NUMERO DE SEGURO SOCIAL

7218

Número del Puesto

18

Escala de Retribución

De Carrera Regular

STATUS DEL EMPLEADO

Técnico Servicios Sociales II

Título de Clasificación

\$695.00

Mínimo

\$938.00

Máximo

ANTES DEL CAMBIO		DESPUES DEL CAMBIO
Sueldo Mensual (sin diferencial)	\$750.00	\$790.00

Observaciones: \_\_\_\_\_

Carmen Luz González, Ayudante Especial  
de la Sec. Aux. de Personal y Rec. Humanos

Firma de la Autoridad Nominadora o su  
Representante Autorizado

25 de mayo de 1988

Fecha

emp



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL  
Santurca, Puerto Rico

JAN 07 1988

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMERO 93,239

JAN 13 1988

Cifra de Cuenta 88-111-77011-01-111

Símbolo 1506.

Depto. de Servicios Sociales  
DEPARTAMENTO O AGENCIA

Prog. Asistencia Nutricional-Adjuntas  
UNIDAD DE TRABAJO

Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de este empleado, a virtud de lo dispuesto por la Ley 90 del 9 de julio de 1986, la cual provee un aumento de sueldo de carácter general para los empleados públicos a partir del primero de octubre de 1986

Kenia Ramos Bernard

NOMBRE DEL EMPLEADO

NUMERO DE SEGURO SOCIAL

De Carrera Regular

STATUS DEL EMPLEADO

7218

Técnico de Servicios Sociales II

Numero del Puesto

Título de Clasificación

18

\$695.00

\$938.00

Escala de Retribución

Mínimo

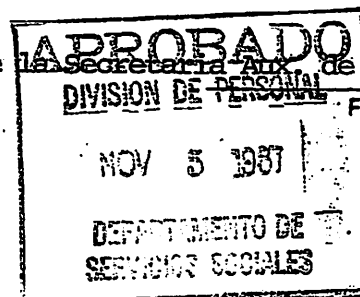
Máximo

ANTES DEL CAMBIO		DESPUES DEL CAMBIO
Sueldo Mensual (sin diferencial)	\$695.00	\$750.00

Observaciones

Carmen Luz González Ayudante Especial de la Secretaría de Pers. y Rec. Humanos  
Firma de la Autoridad Nominadora o su Representante Autorizado

APB/svr



Fecha 15/oct/87

Oct. 03 1985

28 de agosto de 1985

Srta. Kenia Ramos Bernard  
Técnico de Servicios Sociales II  
Prog. de Asistencia Nutricional  
Adjuntas, Puerto Rico

P/C: Martín Girón Dominicci  
Director Regional de Ponce

Estimada señorita Ramos:

Efectivo el 1 de enero de 1984, se reclasificó el puesto que usted ocupa de Técnico de Servicios Sociales I a Técnico de Servicios Sociales II en el Programa de Asistencia Nutricional en la Oficina Local de Adjuntas. A partir de esa fecha su salario cambió de \$610.00 a \$645.00.

Deseamos informarle que en un principio la Oficina Central de Administración de Personal (OCAP) entendía que los \$30.00 de aumento por la Ley número 12 del 27 de agosto de 1982, que fue efectivo al lro. de octubre de 1983 eran parte integral del sueldo y no debían restarse en el cómputo del aumento efectivo al lro. de abril de 1984. Debido a esta directriz se trabajó el Informe de Cambio número 64985 del 24 de febrero de 1985 y su salario cambió erróneamente de \$635.00 a \$722.00.

No obstante, esta norma fue cambiada mediante la carta del Sr. Francisco A. Cappas, anterior Subdirector de la Oficina Central de Administración de Personal (OCAP), del 29 de noviembre de 1984 relacionada con el aumento de la Ley número 84 efectivo al lro. de abril de 1984.

Dicha carta dispone que, "El sueldo que se debe utilizar como referencia para efectuar el ajuste correspondiente a la implantación de las nuevas estructuras retributivas al primero de abril de 1984, es aquel que devenga el empleado con anterioridad a la concesión del aumento que dispuso la Ley número 83, supra. En aquellos casos en que el empleado se hubiera beneficiado por alguna acción de personal que tuviera el efecto de incrementar su retribución, el sueldo a utilizar como referencia para el ajuste sería, el sueldo resultante de dicha acción menos \$30.00. De no coincidir con alguno de los tipos retributivos de la escala, el ajuste se hará al tipo

Srta. Kenia Ramos Bernard  
Página número 2  
28 de agosto de 1985

inmediato superior. Esta regla aplica a todo el personal, independientemente de su "status" o categoría. En todos los casos, tanto en aquellos en que los empleados se beneficiaron durante el periodo de seis meses con transacciones de personal tales como ascensos o reclasificaciones, como los que no se beneficiaron, debemos aplicar el mismo procedimiento".

De acuerdo a lo anterior, procedimos a enmendar los cambios correspondientes a la reclasificación y al aumento del lro. de abril de 1984. Los sueldos aprobados fueron los siguientes: en el Informe de Cambio (OCAP-15) número 64555 de la reclasificación de \$610.00 a \$635.00 y el correspondiente al aumento del lro. de abril de 1984 de \$635.00 a \$695.00.

No se recobrará el dinero pagado indebidamente a base de la opinión del Secretario de Justicia del 23 de diciembre de 1983 y del caso de Jovino Miranda Ríos V/S Departamento de Hacienda.

Lamentamos los inconvenientes causados por esta situación y nos reiteramos a sus órdenes para futuras ocasiones.

Cordialmente,



Luis N. Pastrana Torres  
Secretario Auxiliar de Personal  
y Recursos Humanos

LG/svt

OCT. 03 1985

4 de septiembre de 1985

Srta. Everlidys Rodríguez Pacheco  
Sección de Nóminas  
Santurce, Puerto Rico 00910

Estimada señorita Rodríguez:

Hago referencia a la carta de la Sra. María Belén Rivera del 10 de julio de 1985, donde se me informa que lo planteado por mí en la carta del 30 de mayo de 1985, de la que le acompaño fotocopia, estaría bajo su evaluación.

En dicha carta pido que se investigue por que razón se me ha hecho un cambio en mi sueldo de \$722.00 mensuales a \$695.00; sin mediar ninguna comunicación o explicación al respecto.

Me dirijo a usted para ver cual es el curso que ha seguido su evaluación de mi caso, ya que hace más de un mes que se me informó que estaba bajo estudio y todavía no he recibido su respuesta y mi sueldo sigue igual y no se me ha dado ninguna explicación al respecto.

Con gracias anticipadas por la ayuda que usted pueda brindarme en este asunto, queda de usted.

Cordialmente,

*Keris Ramos Bernard*

Keris Ramos Bernard

Bor.

Adjuntas, P.R. 00601

Anexo

OCT. 03 1985

30 de mayo de 1985

Dept. Servicios Sociales  
División de Nóminas  
San Juan, P.R.

Re: Kenia Ramos Bernard  
583-86-2322

Señores:

Soy Técnico de Servicios Sociales II del Programa de Asistencia Nutricional, Región de Ponce, Local Adjuntas. En enero 1984 fui reclasificada de TSSI a TSS II, con un sueldo bruto mensual de \$645.00. Con las reclasificaciones y aumentos de sueldo en escala de abril 1984 mi sueldo aumentó a \$695.00 mensuales.


Luego de esto se recibió la comunicación OCAP 1564985, firmada por María Belén Rivera, Secretaria Nómina donde se me indica que de acuerdo a las normas de reclasificación y sueldo mi sueldo es de \$722.00 y que por error estaba recibiendo la cantidad anterior, procedieron entonces a hacer las correcciones.

Permanecí devengando la cantidad de \$722.00 mensuales hasta marzo 1985. En los meses de abril y mayo 1985 recibo nuevamente la cantidad de \$695.00 mensuales sin mediar ninguna comunicación o explicación al respecto.

Por esas razones es que me gustaría saber si es que se ha hecho un ajuste o se me ha bajado el sueldo sin mediar una explicación o como en la anterior comunicación se trata solamente de algún error.

Anticipándole las gracias por la atención que puedan brindarle a este asunto, queda de usted.

Atentamente?



Kenia Ramos Bernard  
Box

Adjuntas, P.R. 00601

Anexo: Fotocopia de los talonarios de enero 1985 hasta mayo 1985



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES  
SAN JUAN, PUERTO RICO

AGG 20 1984

DIRIJA TODA CORRESPONDENCIA  
OFICIAL AL SECRETARIO

Fecha: 10 de julio de 1984

Sra. Maria Dolores Rivera, Jefe  
Sección de Nóminas  
Departamento de Servicios Sociales  
Barr. Naval, Miramar

Nombre del Empleado: Rosita Ramon Bernard

Número Seguro Social: \_\_\_\_\_

Formulario: CCAP-15 #64933 y #64985

Programa: Asistencia Nutricional-Adiantos

Hemos procedido a enmendar dicho formulario para que lea:

CCAP-15 #64933

Sueldo despues del cambio lea: \$635.00

CCAP-15 #64985

Sueldo antes del cambio lea: \$635.00 y despues del cambio lea: \$722.00

\*Esta enmienda obedece a las normas emitidas por la División de Clasificación y Retribución de CCAP

Esta enmienda cancela la enmienda del 23 de febrero de 1984.

Cordialmente,

Néstor A. Rodríguez Jimenez  
Jefe Interino Div. de Personal

LMC/mnd






ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES  
SAN JUAN, PUERTO RICO

Dirija toda correspondencia  
oficial al Secretario

16 de julio de 1984

Sra. Kenia Ramos Bernard  
Técnico Servicios Sociales II  
Programa Asistencia Nutricional  
Adjuntas, Puerto Rico

  
P/C: Sra. Eva Raffucci de Blanco  
Directora Oficina Regional-Ponce

Estimada señora Ramos:

Efectivo al 1ro de enero de 1984 procedimos con una reclasificación de su puesto de Técnico Servicios Sociales I a Técnico Servicios Sociales II. A partir de esta fecha usted comenzó a devengar un sueldo de \$645.00 mensuales.

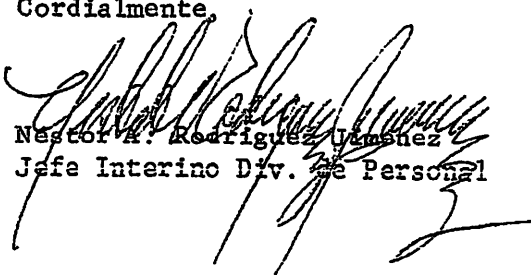
Según lo dispuesto en la carta Normativa Especial número 2-83 del 30 de septiembre de 1983, el aumento establecido en la Ley núm. 12 del 27 de agosto de 1982 se considera parte integral de su sueldo. Estamos enmendando su sueldo a \$635.00 mensuales de acuerdo a las normas emitidas por la División de Clasificación y Retribución de la Oficina Central de Administración de Personal. Estas disposiciones sobre retribución en los ascensos están estipulados en el inciso 2 de la Sección 11.2 del Reglamento de Personal.

Copia de la enmienda de sueldo ha sido referida a nuestra Sección de Nóminas, para los ajustes correspondientes.

Con el aumento del 1ro de abril de 1984 su sueldo será de \$722.00 mensuales.

Esperamos que pueda dispensar los inconvenientes surgidos por esta situación.

Cordialmente,

  
Nestor A. Rodríguez Vázquez  
Jefe Interino Div. de Personal



Año Internacional del Niño

RECEIVED  
SERVICIOS SOCIALES  
JUL 23 AM 10:10  
1984

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACIÓN PERSONAL  
Apartado 8476, Estación Fernández Juncos, San Juan, P. R.1. Número del Cambio  
64555

2. Número de Seguro Social del Empleado

## IMPORTANTE

INSTRUCCIONES:  
LEA AL DORSO

## INFORME DE CAMBIO

Antes del Cambio		Después del Cambio
Cambio a Efectuarse	Puesto Núm. 721	Puesto Núm.
3. Nombre del Empleado	Kenia Ramos Bernard	
4. Estado Civil		
5. Departamento o Agencia	Servicios Sociales	
6. División	Secr. Aux. Asistencia Pública	
7. Unidad o Sección	Prog. Asistencia Nutricional	
8. Ubicación geográfica del puesto	Adjuntas	
9. Categoría del Empleado		
10. Status del Empleado	De Carrera Regular	
11. Grado de Clasificación	Técnico Servicios Sociales I	Técnico Servicios Sociales II
12. Sueldo	\$610.00	\$635.00
12a. Diferencial		
13. Descuento para Contribución sobre Ingresos		
14. Descuento para Seguro Social		
15. Descuento para Aportación Sistema de Retiro		
16. Descuento para Servicios Médicos		
17. Descuento para Ahorros (A.E.E.L.A.)		
18. Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)		
19. Otros Descuentos		
20. Fecha de Efectividad		1 de enero de 1984

	A. F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub-Div.	Asignación	Objeto	A. F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub-Div.	Asignación	Objeto
21. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD	84	111	77	11	-	01	111							

22. Indique si se trata de: ☐ Ascenso ☐ Cambio de Categoría ☐ Cambio de Status ☐ Ascenso o Traslado Transitorio  
☐ Descenso ☒ Reclasificación ☐ Reinstalación ☐ Reubicación ☐ Traslado ☐ Nuevo Nombramiento ☐ Aumento de Sueldo

23. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia a acreditarse: Compensatorio \_\_\_\_\_ días.  
Licencia Enfermedad \_\_\_\_\_ días, Concedida \_\_\_\_\_ días, Licencia Regular \_\_\_\_\_ días, Concedida \_\_\_\_\_ días.

	Fecha de Separación (Último día de Pago)	Licencia Sin Paga	Fecha de Efectividad de la Separación
24. Renuncia			
25. Separación			
26. Destitución			
27. Cesantía			

28. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: \_\_\_\_\_ De \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

29. Muerte: Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Último día de pago: \_\_\_\_\_ Participante de Retiro ☐ Sí ☐ No

30. Clase de Licencia: ☐ Para estudio ☐ Especial con paga ☐ Maternidad  
☐ Militar sin Sueldo ☐ Sin Sueldo

Duración: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

31. Comentarios y Explicaciones (si necesita más espacio use el dorso) Reclasificación mediante Circular 1-78 del 28 de diciembre de 1983, Anexo 72, Pág. 14, Línea 19. Se incluye carta Oficina Presupuesto y Gerencia del 30 de noviembre de 1983.

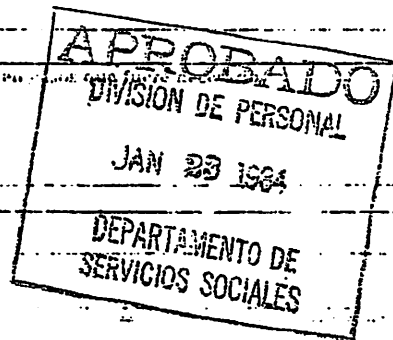
32. Si el cambio de puesto es por Certificación de Elegibles indique: Certificación de Elegibles Num. \_\_\_\_\_  
Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre del anterior incumbente: \_\_\_\_\_

33. Si el cambio es a otra agencia el jefe de la agencia donde se origine el cambio o su representante autorizado firmará aquí:

34. Firma del empleado: \_\_\_\_\_

35. Aprobado por: Maria Pagan Kusse  
Sec. Nombramientos y Cambios  
Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado

13/ene/84 CSR/asr PARA USO EXCLUSIVO DE LA OCAP  
Revisado o Aprobado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_





ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES  
SAN JUAN, PUERTO RICO

DIRIJA TODA CORRESPONDENCIA  
OFICIAL AL SECRETARIO

Fecha: 23 de febrero de 1984

Srta. Magda E. Vélez Torres  
Jefe, División Nombramientos y Cambios  
Oficina Central Administración de Personal  
Santurce, Puerto Rico

Nombre del Empleado: Kenia Ramos Bernard

Número Seguro Social: \_\_\_\_\_

Formulario: OCAP-15 #64555


Programa: Asistencia Nutricional

Hemos procedido a enmendar dicho formulario para que lea:

Apartado núm. 12: Después del Cambio: \$645.00

Esta enmienda responde a lo estipulado en la Carta Normativa  
núm. 2-83 del 30 de septiembre de 1983.

Cordialmente,

  
Maritza Correa Morales  
Jefe  
Sec. Nombramientos y Cambios

OCAP-15  
Especial

Exhibit Page 44 of 49

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL  
Santurce, Puerto Rico

MAY 07 1984

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUMERO 64985Cifra de Cuenta 84-111-77-11-01-111Símbolo 1506Servicios SocialesProg. Asistencia Nutricional  
AdjuntasDEPARTAMENTO O AGENCIAUNIDAD DE TRABAJO

Se notifica el siguiente aumento en el sueldo del empleado que se indica a continuación, en virtud de lo dispuesto por la Ley 84 del 4 de junio de 1983. El aumento de sueldo que se concede será efectivo al primero de abril de 1984.

Kenia Ramos Bernard

NOMBRE DEL EMPLEADO

NUMERO DE SEGURO SOCIALNUMERO DEL EMPLEADO

	ANTES DEL CAMBIO	DESPUES DEL CAMBIO
Título de Clasificación	Técnico Servicios Sociales II	
Número del Puesto	7218	
Sueldo Mensual	\$645.00	\$695.00
Diferencial		

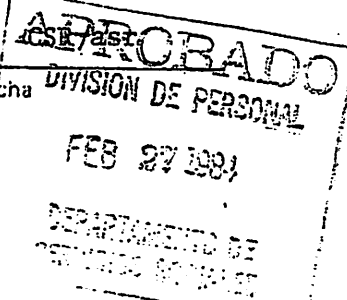
Observaciones: \_\_\_\_\_

*Maritza Correa Morales*  
Maritza Correa Morales, Jefe  
Sec. Nombramientos y Cambios

Firma de la Autoridad Nominadora o  
su Representante Autorizado

24/feb/84

Fecha

DEPARTAMENTO DE  
SERVICIOS SOCIALES

OCAP-15  
Especial

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
Oficina Central de Administración de Personal  
Santurce, Puerto Rico

INFORME DE CAMBIO ESPECIAL NUM. 61795

Cifra de Cuenta 84-111-77-11-01-111

Símbolo 1505

Servicios Sociales

Prog. Asistencia Nutricional  
Adjuntas

Departamento o Agencia

Unidad de Trabajo

Se notifica el siguiente cambio en el sueldo de este empleado en virtud del aumento dispuesto por la Ley 12 del 27 de agosto de 1982, Ley de la Bonificación o Compensación Especial No Recurrente y Aumento de Sueldo, efectivo al primero de octubre de 1983.

**OCT 20 1983**

Kenia Ramos Bernard

**NOMBRE DEL EMPLEADO**

NUMERO DE SEGURO SOCIAL

NUMERO DE EMPLEADO

	ANTES DEL CAMBIO	DESPUES DEL CAMBIO
Título de Clasificación	Técnico Servicios Sociales I	
Número del Puesto	7218	
Sueldo Mensual	\$580.00	\$610.00

Observaciones: \_\_\_\_\_

<b>APROBADO</b>
DIVISION DE PERSONAL
<b>OCT 6 1983</b>
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES

*Maritza Correa Morales*  
Maritza Correa Morales-Jefe Nomb. y Cambios  
Firma de la Autoridad Nominadora o  
su representante Autorizado

29/sept. 83      CSR/bs  
Fecha

OCAP-15 ESPECIAL

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
Departamento de Servicios Sociales  
Oficina de Personal

Número de Cambio: 18914

Fecha: 28 de abril de 1982  
82-111-77-11-01-111

INFORME DE CAMBIO

**APR 30 1982**

Nombre del Empleado Kenia Ramos Bernard

Número de Seguro Social PROGRAMA DE CUPONES PARA ALIMENTOS

Oficina ADJUNTAS

Clasificación TECNICO DE SERVICIOS SOCIALES I

Antes del Cambio

Después del Cambio

Puesto Número: 4275

7218

Fecha de efectividad

1ro de febrero de 1982

Observaciones: Cambio de número de puesto debido a renumeración del registro de empleados de la Agencia.

*Maritza Correa Morales*  
Maritza Correa Morales  
Jefe  
Nombramientos y Cambios

**APPROBADO**  
**MAY 12 1982**  
DEPARTAMENTO DE  
SERVICIOS SOCIALES  
DIVISION DE PERSONAS



EXHIBIT Page PERSONAL

**IMPORTANTE**

**INSTRUCCIONES:  
LEA AL DORSO**

**INFORME DE CAMBIO**

1. Número del Cambio

15685

2. Número del Empleado

**Antes del Cambio**

**Después del Cambio**

núm.	Cambio a Efectuarse	Puesto Núm.	Puesto Núm.
3.	Nombre del Empleado	4275	
4.	Título de Clasificación	Kenia Ramos Bernard	
5.	Departamento o Agencia	Técnico de Servicios Sociales I	
6.	División	Servicios Sociales	
7.	Unidad o Sección	Sec. Aux. Asist. Pública	
8.	Dirección (del Trabajo)	Prog. Cupones para Alimentos	
9.	Dirección (Postal)	Adjuntas	
10.	Estado Civil		
11.	Clase de Nombramiento	De Carrera Probatorio	De Carrera Regular
12.	Sueldo	\$530.00	
13.	Descuento para Retiro		
14.	Descuento para Ahorro		
15.	Descuento para Seguro		
16.	Descuento por Préstamos		
17.	Descuento por Contribución sobre Ingresos		
18.	Cuota para la Cruz Azul		
19.	Otros Descuentos		
20.	Obvenciones		
21.	Fecha de Efectividad		16 de octubre de 1981

22. Indique si se trata de:

☐ Ascenso ☐ Traslado ☐ Descenso ☒ Cambio de Status ☐ Reasignación

23. En caso de traslado a otra agencia—Licencia que debe acreditarse:  
Por Enfermedad \_\_\_\_\_ días

Para Vacaciones \_\_\_\_\_ días

	Ultimo Día de Trabajo	Licencia Anual Concedida	Fecha de Separación (Ultimo día de pago)
24. Renuncia			
25. Separación en Período Probatorio			
26. Destitución			
27. Cesantía			

28. Muerte

Fecha \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_ Ultimo día de pago: \_\_\_\_\_ Participante de Retiro ☐ Sí ☐ No

	Duración	De	A
29. Suspensión:			
30. Licencia sin sueldo:			
31. Licencia Militar:			
32. Licencia de Maternidad:			
33. Licencia Especial para Estudio:			

34. Reinstalación:

35. Comentarios y Explicaciones (Si necesita más espacio use el dorso) Se incluye OCAP-35.

36. En caso de cambio de puesto indique:

Examen sin Oposición ☐

Seleccionado de Terna Núm. \_\_\_\_\_  
Autorización Núm. \_\_\_\_\_ Nombre del anterior incumbente \_\_\_\_\_

37. Si el cambio es por traslado, el jefe de la agencia donde se origine el traslado o su representante autorizado firma aquí:

38. Firma del empleado en caso de traslado o cambio de nombre, descenso y cambio de puesto dentro de servicios

Por Oposición Sin Oposición Exento

39. Aprobado por: Iraida Golón de Rodríguez Subdirectora, Div. de Personal Fecha: 7 de diciembre de 1981

Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado

APARTADOS 40 AL 44 PARA USO DE LA OFICINA DE PERSONAL SOLAMENTE

40. Aprobado por:						41. Tarjeta perforada						42. Inscrito		
Fecha						Por:						Por:		
43. Antes del Cambio						44. Después del Cambio								
A.F.	Fondo	SERVICIOS SOC.	Sub. Div.	Asig. Div.	Objeto	A.F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub Div.	Asig. nación	Objeto		
						82	111	77	11	-	01	111		

DEJESE EN BLANCO

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
OFICINA DE PERSONAL

1. Número del Cambio 75  
2. Número del Empleado

IMPORTANTE

INSTRUCCIONES:  
LEA AL DORSO

INFORME DE CAMBIO

Antes del Cambio

Después del Cambio

Núm.	Cambio a Efectuarse	Puesto Núm. 121	Puesto Núm. 4275
3.	Nombre del Empleado	Renia Ramos Bernard	
4.	Título de Clasificación	Inv. de Querellas de Seguros I	Técnico Serv. Soc. I
5.	Departamento o Agencia	Ofic. del Comisionado de Seguros	Servicios Sociales
6.	División	Servicios al Asegurado	Sec. Aux. Asis. Púb
7.	Unidad o Sección		Prog. Cupones para Ali
8.	Dirección (del Trabajo)	San Juan	Adjuntas
9.	Dirección (Postal)		
10.	Estado Civil	Soltera	
11.	Clase de Nombramiento	Regular (De carrera)	De Carrera Probatorio
12.	Sueldo	\$520.00	\$595.00
13.	Descuento para Retiro	26.85	
14.	Descuento para Ahorro	17.40	
15.	Descuento para Seguro Social	38.57	
16.	Descuento por Préstamos		
17.	Descuento por Contribución sobre Ingresos	28.91	
18.	Cuota para la Cruz Azul	8.60	
19.	Otros Descuentos		
20.	Obvenciones		
21.	Fecha de Efectividad	15 de abril de 1981	16 de abril de 1981
22.	Indique si se trata de:		

☐ Ascenso ☒ Traslado ☐ Descenso ☐ Cambio de Status ☐ Reasignación

23. En caso de traslado a otra agencia—Licencia que debe acreditarse: A 15 de abril de 1981 Usadas:  
Por Enfermedad 6.75 días usadas: 10 días Para Vacaciones 7.75 días 24 días

	Ultimo Día de Trabajo	Licencia Anual Concedida	Fecha de Separación (Ultimo día de pago)
24. Renuncia			
25. Separación en Período Probatorio			
26. Destitución			
27. Cesantía			

28. Muerte  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Ultimo día de pago: \_\_\_\_\_ Participante de Retiro ☐ Sí ☐ No

29. Suspensión:	Duración	De	A
30. Licencia sin sueldo:	Duración	De	A
31. Licencia Militar:	Duración	De	A
32. Licencia de Maternidad:	Duración	De	A
33. Licencia Especial para Estudio:	Duración	De	A

34. Reinstalación:

35. Comentarios y Explicaciones (Si necesita más espacio use el dorso) Probatorio hasta el 15 de octubre 1981  
La permanencia de su puesto estaría sujeto a que los fondos estatales y federal.

36. En caso de cambio de puesto indique: no se vean afectados. Examen sin Oposición ☐ Autorizado  
Seleccionado de Terna Núm. 1375 mediante carta del 6/marzo/81 del Negociado de  
Autorización Núm. \_\_\_\_\_ Nombre del anterior incumbente Vacante Original Presupuesto.

37. Si el cambio es por traslado, el jefe de la agencia donde se origine el traslado o su representante autorizado firma aquí:  
Lic. Rolando Cruz, Comisionado de Seguros

38. Firma del empleado en caso de traslado o cambio de nombre, descenso y cambio de puesto dentro de servicios

Por Oposición Sin Oposición Exento

39. Aprobado por: Maritza Correa Morales, Jefe Nomb. y Cambios 28 de abril de 1981  
Jefe de Personal su Representante Autorizado

LG/dcm APARTADOS 40 AL 44 PARA USO DE LA OFICINA DE PERSONAL SOLAMENTE

40. Aprobado por: Fecha APR 30 1981 41. Tarjeta perforada Por: 42. Inscrito Por:

Antes del Cambio		SIMBOLOS DE CONTABILIDAD						Después del Cambio		DEJESE EN BLANCO
J.	Objeto	A.F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub Div.	Asignación	Objeto		
Ma	01	111	81	111	77	11	-	81	111	

DEJESE EN BLANCO

## **CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA PARA:**

**A: EMPLEADOS(AS) DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA  
REGIÓN DE PONCE**

**DE: PROGRAMA DE SOLIDARIDAD UTIER (PROSOL UTIER)**

**FECHA: 1 DE ABRIL DE 2008**

**ASUNTO: CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA REUNIÓN PARA  
CONFORMAR DEMANDA DE SALARIO MÍNIMO FEDERAL  
(CUARTO CASO)**

El Programa de Solidaridad UTIER está llevando los casos de la Demanda de Salario Mínimo Federal. Efectivo al año 2008, las Lcdas. Milagros Acevedo Colón e Ivonne González Morales estarán radicando un cuarto y último caso para esta demanda. La demanda se viabiliza a través de un Contrato de Servicios Profesionales y la fecha límite establecida fue el lunes, 31 de marzo de 2008.

**No obstante, como en la región de Ponce no se concretó una reunión antes de la fecha límite, estamos haciendo una concesión para que todo empleado(a) interesado(a) radique el contrato hasta el viernes, 11 de abril de 2008.**

**Para estos fines, todo aquel empleado(a) que no figure en ninguna de las demandas anteriores e interese pertenecer a la misma, PROSOL UTIER estará llevando a cabo una única y última reunión para finalizar este proceso, en:**

**Día: viernes, 11 de abril de 2008**

**Lugar: Anfiteatro Vicente Murga  
Pontificia Universidad Católica de PR  
Recinto de Ponce**

**Hora: 5:00 pm**

De tener dudas o para recibir mayor información, puede llamar a PROSOL UTIER a los números de teléfono: (787) 724-6118 ó 6119.